

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA**

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

[illegible]

5170052

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001185

Estado da Bahia - terça-feira, 30 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Emite FUND MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade Ibirataia

CNPJ 11415500000100

Título HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel. (73)3537-2740

CEP: 45580000

Estado BA

Insc Estadual ISENTO

RM nº: 43.23898/2025
Licitação nº: 43.156.00158/2025
Disputa Tradicional nº: 19.180-PE159/2025
Data Public: 31/07/2025
Data abertura: 01/08/2025
Unid Fiscal: Processo nº:
LID nº: SRD nº:
INT nº: -

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MS HOSPITALAR LTDA

Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 - RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI

E-mail: sac@msihosp.com.br

CEP: 44094594

Estado BA

Representante Legal:

CNPJ/C.P.F. 36191620000100

Insc Estadual 165.057.531 PP

Insc Municipal A/2025/5269

TEL: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

FL. UM

QUANTIDADE

PREÇO UNITÁRIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE REAIS

TOTAL GERAL: 120,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Fiscal

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Ano 8



5155AB

SIAFIC - DAFALIT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001185

Estado da Bahia - terça-feira, 30 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	RM nº: 43.18460/2025	AFM nº: 43.156.00130/2025	Página 1
Emitente RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Licitação nº: 19.180-PE096/2025	Geração 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
CNPJ 11415500000100	Data Public	Processo nº:	
	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fiscal	LID nº:	
		INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA			
Decreto			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F. 054000060000170	Insc. Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail2 licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal A/2024/7597
Cidade Feira de Santana	E-mail3 44094588	
Estado BA	Representante Lejaleilson Nunes Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Qt.	UM	Emb.	QUANTIDADE	FREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000164-3 Marca: CRISTALIA FENOBBITAL, 100mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	200		*30.000,00	0,1500	4.500,00	30

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001185 Estado da Bahia - terça-feira, 30 de setembro de 2025 Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.18460/2025	AFM nº: 43.156.00130/2025	Página 2
Emissor FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE096/2025	Gerção 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor FARMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/C.P.F. 05400006000170	Insc Estadual 058.699.102 NO
Endereço Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail: sac@fabmed.com.br	Insc Municipal A/2024/7997
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094588	
Estado BA	Representante LegoCledson Nires Ribeiro	TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Qt.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	-----	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS TOTAL GERAL: 4.500,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR (Ba), _____ DIRIGENTE RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740 FORNECEDOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Ano 8

5162208

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Certificação digital: B56FA3C4DCFB E9881295C1BD61B71D5C



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AFIM nº:	43.156.00138/2025	Página	1
Geração	14/07/2025		
Emissão	14/07/2025		
Processo nº:			
SRD nº:			
LID nº:			
INT nº:			

Insc. Estadual ISENTO

a sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido percentual de % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024,

Insc. Estadual 058.699.102 NO

E-mail: sac@fabmed.com.br

abmed.com.br

José Municipal 173320

Estado BA

Representante | Ana Cláudia Nunes Ribeiro

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

José Municipal 173320

TEL: (75) 4009-7153

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

Cód. do item:	65.02.43.00000208-9	Marca:	NATIVITA	Un	50		50,00	2,8900	144,50	30
PERMETRINA 50mg/ml (5%), locao, frasco com 60ml (RP MUNICIPIOS). O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.										

TOTAL GERAL:	144,50
--------------	--------

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR DE ABRIL 2010

DIRIGENTE

FORNECEDOR

* Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFIM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001185

Estado da Bahia - terça-feira, 30 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade
Ibirataia
CNP.J. 1141550000100

Estado BA
Tol. (73)3537-2740
CEP 4550000

Insc. Estadual ISENTO

Titular
HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.
A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor
SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço
RUA DA BOLÍVIA, 223 QUADRA P GALPAO I - GRANJAS RURAIS P
VARGAS

Cidade
Salvador

Estado BA

Representante Legal/VAN CALIXTO DE ALMEIDA CORREIA

E-mail: salvadormed@outlook.com
CEP 41230195

CNP.J./CPF. 21632425000193

Insc. Estadual 121.811.565

E-mail: licitacao.salvadormed@outlook.com
Insc. Municipal 515.638.001-53

TEL: (71) 3413-8100

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Fl.	Un.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
-----	-----	------	------------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000040-0	Marca: EMS	Un 10	1.000,00	0,1600	160,00	30
DEXAMETASONA, comprimido, 4mg. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar o certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SESSENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente

ALEX DOS SANTOS GOMES

Data: 26/09/2025 08:57:09 -0300

Verifique em: https://brasil.gov.br

DIRIGENTE

FORNECEDOR

26.09.25 Juliana C. Magalhães

1ª Via Fornecedor - 2ª, 3ª e 4ª Via Divisão de Suprimento - 4ª Via

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Ano 8

5181268

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001185

Estado da Bahia - terça-feira, 30 de setembro de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria da Saúde - MUNICÍPIOS - AFB

Emite: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA

Cidade: Ibirataia

C.N.P.J.: 1141550000100

Insc. Estadual: ISENTO

Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

Tel: (73)3537-2740

CEP: 45580000

Estado: BA

RM nº:

43.27395/2025

Licitação nº:

19.180-PE119/2025

Dispensa Tradicional nº:

25/08/2025

Processo nº:

SRD nº:

LID nº:

INT nº:

Página

1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Endereço: RUA G3, 283 - PARQUE NORTE

Cidade: Vespasiano

Estado: MG

Representante Legal:

E-mail: licitacao3@multifarma.com.br

CEP: 33200000

UF: Emb.

C.N.P.J./C.P.F.

21681325000157

E-mail2: licitacao2@multifarma.com.br

E-mail3: licitacao5@multifarma.com.br

TEL: (31) 2522-8170

Insc. Estadual: 062485918.00-29

Insc. Municipal: 0090147520

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1. Cód. do Item: 65.02.43.00000014-0 Marca: HIPOLABOR / Un 100 1.200,00 3.600,00 30
PROMETAZINA, solução injetável 25mg/ml ampola 2mL, a embalagem deve conter a impressora de venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPCF do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do Brasil, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. ITEM DE COMPRAS EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 3.600,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E SEISCENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

IBIRATAIA

DIRIGENTE

FORNECEDOR

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

Documento assinado digitalmente

ALEXSANDRO SANTOS GOMES

Data: 26/08/2025 08:37:09-0300

Verifique em: https://validar.rti.gov.br

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimentos - 4ª

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.